

復旧工事依頼書

一般財団法人
九州道路交通公安財団
(九道公 事故受付センター)

代理店様

担当者様				
TEL				
FAX				
E-MAIL				
進捗連絡	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> メール	<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 不要

TEL: 0120-499-502

FAX: 0120-928-013

E-MAIL: 499502@kdkks.com

※個人情報を含む為、
誤送信にはくれぐれもご注意ください
FAX送信エラーの場合はお手数ですが
番号の頭に 186 をつけて送信下さい

依頼情報※分かる範囲でご記入下さい

代理店様 ⇒ 九道公 事故受付センター

保険会社	担当者様						
	TEL						
	FAX						
事故日	令和 年 月 日 曜日	午前	・ 午後	時 分頃			
当事者 (運転者)		免責	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	万円	警察 事故届	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	警察署
損害物・状況							
現場住所							
管理官庁・所有者	担当者様						
	TEL						
特記事項							

個人情報につきましては、当該の復旧工事以外に利用致しません
工事完了後この用紙は当財団で責任を持って破棄させていただきます

初期対応

九道公 事故受付センター ⇒ 代理店様

事前連絡	月 日 () 時	担当者様	様
立会日 現地調査日	月 日 () 時	概算金額	円
打合せ内容・損害状況等		完了予定	令和 年 月 頃
			送信者